

CYCLO -CLUB -LAMBESC  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
Saison 2024



- NOM : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville (dépt) de naissance : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Tél/Portable \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

demande mon adhésion au CYCLO-CLUB de LAMBESC pour la saison 2023

**Choix de différents types de pratique** (cocher vos choix avec cumul des pratiques possibles)

- Route et/ou  VTT et/ou  Gravel  VAE  
\*\*\*\*\*

**2 Formules d'adhésion** (cocher vos choix)

- Formule Club** : Cotisation CCL + Licence FFVélo individuelle (Petit Braquet) – 75 €  
Tarif < 18 ans au 1<sup>er</sup> Janvier 2024 – 42 €

Cotisations +licences FFVélo couple ou famille (Petit Braquet) - 126 € (75€+51€) pour les 2

- Formule extérieure** pour les personnes déjà inscrites dans un autre club ou pour la seule activité de randonnée pédestre ; Cotisation CCL hors assurances FFVélo : 30€. Fournir obligatoirement une photocopie de votre licence ou votre assurance responsabilité civile en cours. *En cas d'accident, vous devrez intervenir directement auprès de votre Fédération ou assureur. Il ne sera pas possible de passer par l'intermédiaire du Club ni de la FFVélo.*

La **formule d'assurance** Petit Braquet, responsabilité civile/défense – recours + accident corporel et rapatriement est obligatoire. Vous pouvez élargir vos garanties en souscrivant à la formule

Option « **Grand Braquet** »  (coût total 130€). Voir la documentation AXA pour description.

« Aux termes de l'article 38 de la loi du 6 juillet 2000, les groupements sportifs sont tenus d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive. Nous vous invitons donc à lire attentivement la **notice d'information établie par AXA et nous retourner le coupon-réponse dument complété et signé.** »

Option d'**Abonnement à la revue fédérale**  + 25 €

Acceptation que mes coordonnées apparaissent dans le tableau destiné aux adhérents en zone protégée du site du CCL OUI  NON

Attestation de prise de connaissance du **Questionnaire Santé** OUI

Signature précédée de la mention : lu et approuvé A ....., le .....

**Dossier d'adhésion à envoyer par courrier postal au Président du CCL**

**Didier Renaux 1900 route de Lambesc 13840 Rognes :**

1. **Le présent bulletin d'inscription rempli et signé**
2. **Votre Certificat Médical récent à défaut d'avoir coché la case OUI du Questionnaire-Santé**
3. **Le coupon-réponse d'assurance AXA signé « Déclaration du licencié » selon modèle AXA 2024**
4. **Votre chèque dument rempli, daté et signé au nom du « CC Lambesc »**

Votre licence FFVélo vous sera délivrée directement en ligne par le site de la FFVélo

Pour toute précision, appelez-moi au 06 85 54 19 37 ou envoyez-moi un mail [cclambesc@live.fr](mailto:cclambesc@live.fr)